Allegato "A" alla DOMANDA PER LA RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE TARIFFARIA PER IL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO ACQUEDOTTO DEL FIORA SPA

Da compilare, in caso di ISEE ZERO a cura del SOGGETTO EROGANTE L'AIUTO ECONOMICO"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(resa ai sensi dell'art.47 D.P.R. 28 dic. 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a (cognome)_____
(nome)_____in qualità di _____
(*indicare il grado di parentela o altro*) nato/a a _____il
_____/_____/_____;

Codice Fiscale:															

residente a _____ Prov (_____) in
Via/Piazza_____n._____ Cap.
_____ e-mail _____
Tel._____cell:_____;

DICHIARA

• Di aver erogato a titolo di sostegno economico mensile/annuale/ una tantum la somma di €._____ (_____) importo in lettere a favore del Sig./Sig.ra: (cognome)_____(nome)_____ ;
• Di disporre di risorse sufficienti che consentano tale erogazione;
• Che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone di cui n. _____ a carico;
• Che il reddito complessivo annuale (come da Modello Unico o 730 anno 2021 o CUD 2021 allegato) del suddetto nucleo è pari a €._____;
• Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'Art. 13 del DLgs. N. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,
esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, _____ Firma _____(1)

_____

(1) Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dic. 2000, alla dichiarazione sottoscritta dall'interessato deve essere allegata una fotocopia di un documento di identità del dichiarante.